

Barcin, dnia.....

.....

Imię i nazwisko

.....

Nazwa instytucji lub firmy

.....

Adres

.....

Numer telefonu

.....

adres e-mail

**Burmistrz Barcina
ul. Artylerzystów 9
88-190 Barcin**

**Wniosek
o wyrażenie zgody na używanie herbu miasta**

1. Informacja o wnioskodawcy i jego działalności:

.....
.....
.....

2. Cel i termin używania herbu miasta:

.....
.....
.....

3. Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....

Podpis wnioskodawcy